Приложение N 3

к Административному регламенту

предоставления Федеральной

миграционной службой

государственной услуги

по выдаче иностранным гражданам

и лицам без гражданства

разрешения на временное проживание

в Российской Федерации

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ[<1>](#Par1967)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_УФМС России по Московской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование территориального органа Федеральной миграционной службы)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заполняется уполномоченным

 должностным лицом)

┌──────────────────────────────────────────────┐ ┌────────────┐

│ Разрешение на временное проживание выдано │ │ │

│ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. │ │ Место │

│Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ для │

│ (наименование территориального │ │ фотографии │

│ органа ФМС России) │ │ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ │

│ (подпись) (фамилия, инициалы) │ М.П. [<2>](#Par1968) │(35 x 45 мм)│

│"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. │ │ │

└──────────────────────────────────────────────┘ └────────────┘

 Прошу выдать мне разрешение на временное проживание ~~в пределах квоты,~~

~~установленной на 2014 год/~~без учета квоты на основании пункта 3 статьи 6

Федерального закона от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении

иностранных граждан в Российской Федерации" (ненужное зачеркнуть).

 Мотивы, побудившие обратиться с данным заявлением  **желание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**проживать и работать в России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сведения о заявителе

1. Фамилия, имя (имена), отчество (если имеется)**Иванова\_Алина\_Сергеевна\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ivanova Alina Sergeevna**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 пишутся буквами русского (кириллического) и латинского алфавитов

**изменяла в связи с заключением брака 09.09.1988года с «Петровой» на «Иванову»**

 (в соответствии с документом, удостоверяющим личность), в случае

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 изменения фамилии, имени, отчества указать прежние фамилии, имена,

 отчества, причину и дату изменений) [<3>](#Par1969)

2. Число, месяц, год и место рождения **\_\_\_\_\_\_01.01.1966 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гор. Москва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

3. Гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в

настоящее время (имели прежде) \_**Украина, в связи с фактом постоянного\_\_\_\_\_\_**

 (где, когда и на каком основании

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживания на территории Украины\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 приобретено, утрачено)

4. Пол **\_\_\_женский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(мужской, женский)**

5. Документ, удостоверяющий личность **паспорт ЕХ 123456, выдан 4321\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МВД Украины 09.10.2011 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (номер и серия документа,кем и когда выдан)

6. Национальность **\_украинка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается по желанию)

7. Вероисповедание **\_\_православная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается по желанию)

8. Адрес места пребывания, номер телефона **Московская область, город\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Апрелевка, улица Щорса, дом 789, квартира 11; +7-987-654-32-10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

9. Родились ли на территории РСФСР и состояли в гражданстве СССР/~~родились~~

~~на территории Российской Федерации~~ (ненужное зачеркнуть)**родилась на терри-\_**

**тории РСФСР и состояла в гражданстве СССР, свидетельство о рождении**

**V-ЮК № 654321 выдано 12.01.1966 года отделом ЗАГС гор. Апрелевка Московской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (если да, то указать документ, подтверждающий указанные сведения)

10. Имеете ли нетрудоспособного родителя, состоящего в гражданстве

Российской Федерации **\_\_не имею\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если да, то указать фамилию, имя, отчество (если имеется),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дату рождения и документ, подтверждающий нетрудоспособность)

11. Являетесь ли Вы участником Государственной программы по оказанию

содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию

соотечественников, проживающих за рубежом (членом семьи участника

Государственной программы) **\_\_не являюсь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если да, то указывается номер

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 свидетельства участника Государственной программы, кем и когда выдано)

12. Информация о документе о соответствующем уровне образования,

специальность, название профессии, направление подготовки **окончила в 1983\_\_**

**году среднюю общеобразовательную школу № 1 города Апрелевка Московской\_\_\_\_\_**

 (какую образовательную организацию, осуществляющую образовательную

**области. Аттестат об основном общем образовании В № 654321, выдан 04.06.1983**

**года средней\_\_\_\_\_\_\_ общеобразовательной школой № 1 города Апрелевка\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

деятельность, где и когда окончил(а), номер диплома, дата и место выдачи)

13. Ученая степень, ученое звание (если имеется) **\_\_\_не имею\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (номер диплома,

 дата и место выдачи)

14. Семейное положение **\_не замужем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (женат (замужем), холост (незамужняя), разведен(а),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 номер свидетельства о браке (разводе), дата и место выдачи)

15. Близкие родственники (муж (жена), родители, дети, братья, сестры):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Дата и место рождения | Гражданство (подданство) | Страна проживания и адрес | Место работы, учебы |
| **отец** | **Петров Сергей Олегович** | **10.03.1941 гор. Чехов****Московской области** | **Умер 01.02.2013 года** |
| **мать** | **Петрова Оксана Ивановна** | **02.02.1946****гор. Клин****Московской области** | **Умерла 10.04.2014 года** |
| **брат** | **Петров Олег Сергеевич** | **23.06.1969****гор. Чехов****Московской области** | **Россия** | **Московская область, город Апрелевка, улица Щорса, дом 789, квартира 11** | **Не работает** |
| **сын** | **Иванов Сергей Иванович** | **15.03.1989****Украинская ССР, город Донецк** | **Украина** | **Украина, город Донецк, улица Советская, дом 333, корпус 2 квартира 5** | **Не работает** |

16. Сведения о трудовой деятельности за последние пять лет,

предшествовавших дню подачи заявления (включая учебу в организациях,

осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным

программам, образовательным программам среднего профессионального

образования и образовательным программам высшего образования, военную

службу) [<4>](#Par1970):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата (месяц и год) | Должность с указанием организации | Адрес места работы (страна, город, область, населенный пункт) |
| приема | увольнения |
| **03.2009** | **03.2011** | **Уборщица в****закрытом акционерном обществе «Дары Донбасса»** | **Украина, гор. Донецк, улица Абрикосовая, дом 321** |
| **04.2011** | **05.2014** | **Не работала** | **Украина, город Донецк, улица Советская, дом 333, корпус 2 квартира 5** |
| **06.2014** | **по настоящее время** | **Не работаю** | **Московская область, город Апрелевка, улица Щорса, дом 789, квартира 11** |

17. Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется) **\_не имею\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер свидетельства, дата и место выдачи, наименование органа,

 его выдавшего)

18. Предполагаемая трудовая деятельность на территории Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**любая трудовая деятельность по предложению работодателя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Предполагаемый источник средств существования на территории Российской

Федерации \_\_**заработная плата на основном месте работы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Имеете ли непогашенную или неснятую судимость за совершение тяжкого или

особо тяжкого преступления за пределами Российской Федерации \_\_\_**не имею**\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если да, то указать, когда и где осужден, срок наказания,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дату отбытия наказания)

21. Адрес (сведения) предполагаемого места жительства **Московская область, город**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Апрелевка, улица Щорса, дом 789, квартира 11**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Вместе с заявлением представляю следующие документы:

**копия национального паспорта с нотариально удостоверенным переводом, нотари-**

**ально удостоверенная копия свидетельства о рождении, 2 личные фотографии\_\_\_\_**

**в 2-х экземплярах, квитанция об уплате государственной пошлины, копия мигра-**

**ционной карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Я предупрежден(а), что в выдаче разрешения на временное проживание мне

может быть отказано в случаях, предусмотренных статьей 7 Федерального

закона от 25.07.2002; N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в

Российской Федерации".

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Заполняется иностранным гражданином, прибывшим │

│ в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы │

│ │

│Обязуюсь в течение 30 дней со дня подачи заявления представить в│

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ (наименование территориального органа ФМС России) │

│сертификат об отсутствии у меня заболевания, вызываемого вирусом │

│иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), а также наркомании и инфекционных│

│заболеваний, представляющих опасность для окружающих, перечень которых│

│утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 22.04.2003│

│N 188 "О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для│

│окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования│

│разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без│

│гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в│

│Российской Федерации". │

│ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ (подпись заявителя, Ф.И.О.) │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 Подлинность представленных документов и достоверность изложенных

сведений подтверждаю.

 С обработкой, передачей и хранением моих персональных данных в целях и

объеме, необходимых для получения разрешения на временное проживание,

согласен.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя проставляется

 в присутствии должностного лица)

 Заявление принято к рассмотрению "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Правильность заполнения заявления и наличие необходимых документов

проверил, подлинность подписи заявителя подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность уполномоченного (подпись) (фамилия, инициалы)

 должностного лица, принявшего

 документы)

--------------------------------

<1> Заявление заполняется от руки или с использованием технических средств (пишущих машинок, компьютеров), без сокращений, исправлений и прочерков. Ответы на вопросы должны быть исчерпывающими. Текст, выполненный от руки, должен быть разборчивым.

<2> Проставляется печать территориального органа ФМС России или печать дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, принявшего заявление.

<3> В случае недостаточного количества в пунктах бланка заявления строк для заполнения дополнительные сведения могут быть размещены на отдельном листе, прилагаемом к заявлению, аналогично реквизитам соответствующего пункта заявления с обязательным указанием на приложении имени, фамилии и отчества (при наличии) заявителя.

<4> При заполнении данного пункта организации необходимо именовать так, как они назывались в период работы в них заявителя. Если заявитель является предпринимателем без образования юридического лица, то указываются номер свидетельства о регистрации, наименование регистрирующего органа и место выдачи. В случае прохождения военной службы следует указать должность, номер воинской части (учреждения), ее (его) место нахождения.